

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY



DYKTANDO

(nie tylko) DLA MISTRZÓW

Wypełnij czytelnie drukowanymi literami

Nazwa i numer szkoły:

Miejscowość:

Ulica i nr budynku:

Kod pocztowy:

Poczta:

Województwo:

Telefon:

e-mail:

NIP szkoły (proszę podać tylko w przypadku, gdy szkoła chce otrzymać fakturę VAT):

Liczba zgłoszonych uczestników:

	kl. I-III SP Poziom 1	kl. IV-VI SP Poziom 2	kl. VII-VIII SP Poziom 3	Łącznie min. 5 z danej szkoły
DYKTANDO				
Suma wszystkich uczestników:				

Imiona i nazwiska nauczycieli - szkolnych koordynatorów:

Oświadczam, że najpóźniej do dnia 16 grudnia 2024 r. odeślę listem poleconym karty odpowiedzi i dokonam wpłaty na konto Instytutu Rozwoju Oświaty za faktyczną liczbę startujących w dyktandzie. Ponadto zobowiązuję się do rzetelnego przeprowadzenia dyktanda zgodnie z regulaminem oraz poinformowania zainteresowanych o jego treści.

Podpis koordynatora: _____